

**EINREICHFORMULAR****YOUNG DESIGNER'S MG-PROJECT. EXPO 2015****EinreicherIn**

|                                                                   |  |
|-------------------------------------------------------------------|--|
| Name                                                              |  |
| Adresse: Straße, PLZ, Ort                                         |  |
| Telefonnummer                                                     |  |
| E-Mail Adresse                                                    |  |
| Ausbildungsstätte                                                 |  |
| Adresse: Straße, PLZ, Ort                                         |  |
| Betreuende Lehrperson                                             |  |
| <input type="checkbox"/> Inskriptions-/Schulbestätigung liegt bei |  |

**Einreichung**

|                                                          |  |
|----------------------------------------------------------|--|
| Titel/Name der Einreichung                               |  |
| Verwendungszweck                                         |  |
| Name(n) der DesignerIn(nen)                              |  |
| Material(ien)*                                           |  |
| Masse (L x B x H bzw. Ø in cm)*                          |  |
| Gewicht*                                                 |  |
| Beilagen (Präsentationstafeln)                           |  |
| <input type="checkbox"/> Modell/Prototyp/Dummy liegt bei |  |

**Rückerstattung der Einreichung(en)**

|                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> keine Rückerstattung                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> Selbstabholung am 16. und 17. Juni 2014, 10–16 Uhr<br>im EXPO-Büro der WKÖ, Schwarzenbergplatz 1 / Mezzanin 1010 Wien |

**Erklärung**

Ich erkläre, der/die alleinige UrheberIn der eingereichten Arbeit zu sein,  
und dass meine Einreichung bisher unveröffentlicht und frei von Rechten Dritter ist.  
Mit den Teilnahmebedingungen bin ich ausdrücklich einverstanden.

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Datum

Unterschrift samt Name in Druckschrift

Bitte füllen Sie für jedes Produkt zwei Einreichbögen aus.  
Legen Sie Ihrer Einreichung das Blatt mit der Kurzbeschreibung bei.

Die Einreichungen sind bis **15. Mai 2014** (Datum des Poststempels)  
an die auslobende Stelle zu übersenden.